

Wzór

Umowa użyczenia pojazdu

Zawarta w dniu w między
..... z siedzibą w
..... ul.
reprezentowanym(a) przez zwanym(a)
dalej „Użyczającym”
a
..... z siedzibą w
..... ul.
reprezentowanym(a) przez zwanym(a)
dalej „Biorącym do używania”.

§ 1

Użyczający oświadcza, iż jest właścicielem pojazdu,
....., zwanego w dalszej treści umowy „przedmiotem
użyczenia”.

§ 2

Użyczający zezwala Biorącemu do używania na bezpłatne używanie oddanego w tym celu
przedmiotu użyczenia przez okres od dnia zawarcia umowy.

§ 3

Biorący do używania zobowiązuje się do korzystania z przedmiotu użyczenia zgodnie z jego
przeznaczeniem i właściwościami.

§ 4

Biorący do używania zobowiązuje się nie odstępować przedmiotu użyczenia osobom trzecim.

§ 5

Koszty eksploatacji przedmiotu użyczenia w okresie trwania umowy ponosi Biorący do
używania.

§ 6

Biorący do używania zobowiązany jest zwrócić przedmiot użyczenia w stanie nie pogorszonym
ponad normalne zużycie, wynikające z jego bieżącej eksploatacji, po upływie okresu określonego
w § 2.

§ 7

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu
Cywilnego.

§ 8

Właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć w wyniku realizacji niniejszej umowy
jest Sąd właściwy dla siedziby Użyczającego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Użyczający

Biorący do używania

Wzór zaświadczenia potwierdzającego kwalifikacje do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych

(format zaświadczenia 85,5x54 mm)

awers

<p>KOMENDA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ</p> <p>w</p> <p>ZAŚWIADCZENIE Nr/.....</p> <p>W związku z postanowieniami art. 95a ust.1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908- tekst jednolity, z późn. zm.) zaświadcza się że:</p> <p>Pan/Pani</p> <p>Nr prawa jazdy</p>
--

rewers

<p>1. Jest zatrudniony(a) w</p> <p>.....</p> <p>2. Posiada orzeczenie lekarskie i psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych ważne do dnia:</p> <p>a) orzeczenie lekarskie 20..... r.</p> <p>b) orzeczenie psychologiczne 20..... r.</p> <p>m.p.</p> <p>Data (podpis kierownika jednostki)</p>
--

Wzór zezwolenia na prowadzenie służbowych pojazdów samochodowych

(format zezwolenia 85,5x54 mm)

awers

<p>KOMENDA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ</p> <p>w</p> <p>ZEZWOLENIE Nr/.....</p> <p>NA PROWADZENIE SŁUŻBOWYCH POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH</p> <p>Ważne wraz z prawem jazdy</p> <p>Kategorii.....Nr</p>
--

rewers

<p>Pan/Pani.....</p> <p>.....</p> <p>upoważniony jest do prowadzenia pojazdów samochodowych:</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki).</p> <p>Ważne do dnia20 r.</p> <p>m.p.</p> <p>(podpis kierownika jednostki)</p> <p>Data.....</p>
--